

PIELONEFRITIS XANTOGRANULOMATOSA

Dr. Daels, Pedro* - Dr. Tejerizo, Juan Carlos** - Dr. Flores, Juan Carlos*** - Dr. Damia, Oscar[■]
Dr. Schiappapietra, Jorge[□]

La pielonefritis xantogranulomatosa es una entidad patológica inflamatoria crónica del riñón severa y atípica.

Debido a la rareza de su condición, solamente se han hallado trabajos aislados en la literatura, tratándose generalmente de series poco numerosas. En este sentido puede destacarse la presentación de 18 casos efectuados por Malek Greene, de Weero y Farrow de la Clínica Mayo en 1972.

En la Argentina debemos recordar las publicaciones presentadas en el Congreso Argentino de Urología en el año 1985.

Histológicamente la pielonefritis xantogranulomatosa se caracteriza por la destrucción y reemplazo del parénquima renal por acúmulos de macrófagos cargados de lípidos (denominados células espumosas). El proceso inflamatorio se originaría a nivel de la pelvis y cálices renales con lesión de la mucosa y posterior compromiso del parénquima renal. Sin embargo su etiopatogenia aún no ha sido debidamente aclarada.

En el adulto se halla asociada con frecuencia a uropatía obstructiva, infección urinaria y litiasis renal. Su diagnóstico precoz resulta difícil de lograr debido a su sintomatología ambigua y su similitud clínico-radiológica con otras afecciones renales, como tuberculosis, neoplasias o litiasis. En la mayoría de los casos (80 %) el proceso es difuso, comprometiendo todo el parénquima renal.

En el niño, en cambio, la pielonefritis xantogranulomatosa, rara vez se asocia a uropatía obstructiva o litiasis y el proceso suele ser focal, oligosintomático, confundiendo no pocas veces con el tumor de Wilms.

Tanto en adultos como en niños, los gérmenes responsables de la infección urinaria son en la mayoría de los casos el *Proteus mirabilis*, la *Escherichia coli* y la *Pseudomonas aeruginosa*.

Material y métodos

Se han revisado los estudios anatomopatológicos de 209 piezas de nefrectomía (parcial o total) de adultos efectuados entre los años 1978 y 1986 en el Hospital Italiano de la ciudad de Buenos Aires, hallándose 11 casos de pielonefritis xantogranulomatosa (5,26 % del total).

Observaciones

De los 11 pacientes, 8 fueron mujeres (relación mujer-varón: 3 a 1), la edad de los pacientes osciló entre 26 y 70 años (promedio: 49 años). Todos presentaban litiasis renal.

El tiempo transcurrido entre la aparición del primer síntoma y el momento del tratamiento quirúrgico fue muy variable, oscilando entre 6 meses y 30 años (promedio: 8 años).

Los síntomas más frecuentemente hallados fueron el dolor lumbar o en flanco y la hipertermia observados en 8 pacientes, síndrome de impregnación de larga evolución en 5 y episodios de sepsis en 3. Solamente 1 paciente refirió hematuria.

Al examen físico, 9 pacientes presentaron una puñoperCUSión lumbar dolorosa y 8 masa renal palpable.

La evaluación de los resultados de laboratorio preoperatorios demostró la presencia de anemia en 7 casos, leucocitosis en 6 y proteinograma patológico en 5 (hipoalbuminemia, aumento de alfa 1, alfa 2 y gammaglobulina policlonal). Cuatro pacientes presentaron valores elevados de fosfatasa alcalina.

Se solicitó urocultivo en todos los casos; de ellos, en 10 se observó el desarrollo de gérmenes, 5 con *Proteus mirabilis*, 2 con *Pseudomonas aeruginosa* y 1 con *Escherichia coli*. Los dos restantes fueron informados como flora mixta.

Tratamiento

El tratamiento quirúrgico adoptado fue la nefrectomía simple en 10 pacientes y nefrectomía polar inferior en el restante (7 correspondieron al lado izquierdo y 4 al derecho).

En todos los casos se hallaron riñones de gran tamaño cuyo peso osciló entre 167 g y 1.100 g (promedio: 500 g).

Histológicamente, en 9 de las piezas quirúrgicas se constató la existencia de una pielonefritis xantogranulomatosa difusa con avanzada destrucción del parénquima, infiltrado linfoplasmocitario y masas de macrófagos "espumosos", fibrosis y microcalcificaciones. En los dos restantes las áreas de xantogranulomatosis fueron focales en riñones afectados por pielonefritis crónica.

De los 11 pacientes, 10 evolucionaron satisfactoriamente con normalización del laboratorio y franca mejoría clínica; solamente 1 paciente falleció en el posoperatorio inmediato por sepsis.

Los urocultivos posoperatorios fueron negativos en todos, salvo en uno, que persistió con infección a estreptococo grupo D, probablemente debido a presencia de litiasis en el riñón contralateral.

El paciente fallecido presentaba un germen anaerobio (*Bacteroides fragilis*) en el pus obtenido intraoperatoriamente del cultivo del parénquima renal.

En todos los casos se efectuaron cultivos de los cálculos y de muestras de parénquima renal. Predominó nuevamente el desarrollo de *Proteus* y de *Pseudomonas* en las mismas proporciones que en el urocultivo prequirúrgico.

El tiempo promedio de internación fue de 10 días.

Conclusiones

Del análisis de los 11 casos de pielonefritis xantogranulomatosa hallados en la revisión de 209 piezas de nefrectomía (total y parcial) efectuadas entre 1978 y 1986 en el Hospital Italiano de Buenos Aires, se confirma la presencia en esta patología de las siguientes características:

- Existencia de síntomas de larga evolución.
- Asociación en 100 % de los casos con litiasis renal complicada.
- Elevada frecuencia de infección urinaria, generalmente a *Proteus* y *Pseudomonas*.
- Buena evolución posoperatoria con desaparición de la infección urinaria y normalización del medio interno una vez efectuada la remoción del foco infeccioso.

* Jefe de Residentes.
** Residente de 4º año.
*** Becario de 3º año.
■ Médico de Planta.
□ Jefe de Servicio.

Servicio de Urología del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Bibliografía

- Ackerman, S.: "Surgical pathology", 1804, 1983.
Encyclopédie Médico Chirurgicale, 30-18040.
Clinical Urography, Nitten-Myers-Utz.
- Malek, R.; Greene, L.; de Weerd, J.; Farrow, G.: "Xantogranulomatous pyelonephritis". *Brit. J. Urol.*, 44: 296-308, 1972.
- Anhalt, M.; Cawood, C.; Russell Scott, Jr.: "Xantogranulomatous pyelonephritis. A comprehensive review with report of 4 additional cases". *J. Urol.*, 105:10-16, 1971.
- Braun, G.; Moussali, L.; Balanzar, R.: "Xantogranulomatous pyelonephritis in children". *J. Urol.*, 133:236-239, 1985.
- Campbell, S.: Pág. 515, tomo I, 1985.
- Romero, I.; Romero, R.; Rosa, J. M.: "Pielonefritis xantogranulomatosa". XXIV Congreso de la Sociedad Argentina de Urología.
- Beckerman, D.: "Pielonefritis xantogranulomatosa. Pseudo tumor renal". XXIV Congreso de la Sociedad Argentina de Urología.
- Flyn, J. T.; Molland, y Paris: "The underestimated hazards of xantogranulomatous pyelonephritis". *Brit. J. Urol.*, 51:443, 1979.
- Malek, R. S.; Greene, L. F.; Deweer, D.: "Xanthogranulomatous pyelonephritis". *Brit. J. Urol.*, 44:296, 1972.
- Tolia, B. M.; Newman, H. R.; Fruchtman, B.: "Xanthogranulomatous pyelonephritis. Segmental or generalized?" *J. Urol.*, 124:122, 1980.
- Tolia, B. M.; Horeta, A.; Freed, S. Z.: "Xanthogranulomatous pyelonephritis: delayed analysis of 29 cases and a brief discussion of atypical presentation". *J. Urol.*, 126:437, 1981.
- Winn, R. E., y Hartstein, A. I.: "Anaerobic bacterial infection and xanthogranulomatous pyelonephritis. A case report". *J. Urol.*, 128:567, 1972.